

Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau www.covasna.mmanpis.ro

¹⁾ În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:

- B.I. - buletin de identitate
- C.I. - carte de identitate
- C.I.P. - carte de identitate provizorie

Pentru cetățenii străini sau apartizi:

- P.S.T. - permis de ședere temporară
- P.S.P. - permis de ședere permanentă
- D.I. - document de identitate

CERERE pentru acordarea alocației de stat pentru copii

I. Subsemnata (ul),

Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Mun./oraș/com.

sat

Județul

Telefon Fax

E-mail

Actul de identitate¹⁾ Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat pentru copilul:

1. Numele	<input type="text"/>
Prenumele	<input type="text"/>
Cod numeric personal	<input type="text"/>
Act de identitate/act doveditor	<input type="text"/> Seria <input type="text"/> Nr. <input type="text"/>
reprezentant legal de subsemnatul în calitate de *:	
părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>
Copilul este încadrat într-un grad de handicap	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.	<input type="text"/>
Eliberat de:	<input type="text"/>

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

2.Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor Seria Nr.

reprezentant legal de subsemnatul în calitate de *:

părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de:

3.Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor Seria Nr.

reprezentant legal de subsemnatul în calitate de *:

părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de:

4.Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor Seria Nr.

reprezentant legal de subsemnatul în calitate de *:

părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de:

La prezenta, anezex următoarele documente:

copia certificatului de naștere al copilului	<input type="checkbox"/>
copia actului de identitate al reprezentantului legal	<input type="checkbox"/>
livretul de familie	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru măsura de protecție specială a plasamentului	<input type="checkbox"/>
dispoziția directorului general/directorului executiv al direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru măsura de protecție specială a plasamentului în regim de urgență	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31.12.2004	<input type="checkbox"/>
dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei	<input type="checkbox"/>
actul de deces al uneia dintre părinți	<input type="checkbox"/>
certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap, în situația în care copilul este declarat cu handicap	<input type="checkbox"/>

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

Doresc să primesc aceste drepturi:

- la domiciliu prin mandat poștal *

- în cont personal *

Nr.

Deschis la banca _____

- în cont de card *

Nr.

Deschis la banca _____

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

Anezex alăturat extrasul de cont de la deschiderea acestuia

Celălalt părinte (se completează dacă există):

Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Localitatea

Județul

Telefon Fax

E-mail

Actul de identitate1) Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația copilului, care poate duce la încetarea dreptului la alocația de stat, în termen de 15 zile de la data modificării.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale

Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS / AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016 / 679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și liberă circulație a acestor date.

Data _____

Semnătura solicitantului

Semnătura celuilalt părinte

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare